

**Determinazione del**  
**Commissario Straordinario**  
**N.56 dell'11/09/2017**

**Oggetto: Affidamento alla "Butterfly Italia Srl" della fornitura di Kit rimozione viti per il  
Centro di Odontostomatologia dell'IPA**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

1. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 75 del 25 maggio 2017 con la quale veniva disposto lo scioglimento del Consiglio di Amministrazione dell'IPA e veniva contestualmente nominato Commissario Straordinario il Prof. Fabio Serini;
2. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 93 del 23 giugno 2017 con la quale viene conferito *ad interim* l'incarico di Direttore dell'Istituto al medesimo Commissario sino al 30 novembre 2017;
3. Vista la nota prot. n.5509 del 6/09/2017, nella quale il Direttore Sanitario del Centro di Odontostomatologia dell'IPA evidenzia la necessità di dotare il menzionato Centro di un kit "Neo SR", ovvero un kit di tipo universale per la rimozione delle differenti tipologie di viti fratturate all'interno degli impianti;
4. Acquisito in data 7/09/2017 il preventivo della Società *Butterfly Italia Srl*, esibito in atti, che ha offerto per la fornitura del kit suddetto il prezzo complessivo di € 2.205,00 oltre IVA;
5. Considerato che trattasi di una spesa necessaria al fine di continuare a garantire il regolare svolgimento delle prestazioni del Centro stomatologico;

Tutto ciò premesso e per i motivi espressi in narrativa:


**DETERMINA**

- di affidare alla Società "*Butterfly Italia Srl*", con sede in Via Maggio n.1 – 20873 Cavenago Brianza (MB) – C.F. e P.IVA 03025840962, la fornitura di un kit completo di rimozione impianti, occorrente al Centro di Odontostomatologia dell'IPA, all'importo complessivo di €2.205,00 oltre IVA al 22%, pari ad € 485,10;



- di impegnare la spesa complessiva di € 2.690,10 sul capitolo 02.04/02.01 del bilancio preventivo 2017.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 del vigente Statuto, la presente determinazione verrà pubblicata sul sito web dell'Istituto.


  
 Il Commissario Straordinario  
 Prof. Fabio Serini

Il **Responsabile del servizio finanziario**, vista la richiesta di apposita assunzione dell'impegno di spesa:

IMPEGNO DI SPESA		
CAP/ART.	Numero	Importo
02.04/02.01	307/2017	€ 2690,10

**Appone** il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa oggetto della presente determinazione.

Li, 26/09/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
  
 Il Direttore ad Interim  
 Prof. Fabio SERINI